

Geschäftsstelle der
Ethikkommission der Stadt Wien
Thomas-Klestil-Platz 8/2
1030 Wien

**Jährliche Meldung gemäß
Geschäftsordnung der Ethikkommission Wien
betreffend § 41 AMG und § 59 MPG
Offenlegung (Declaration of interests)**

Gemäß § 41 Abs. 3 AMG und § 59 Abs. 1 MPG haben die Mitglieder der Ethikkommissionen und ihre Stellvertreter/innen allfällige Beziehungen zur pharmazeutischen Industrie und Medizinprodukte-Industrie gegenüber dem Landeshauptmann vollständig offenzulegen. Sie haben sich ferner in der Ethikkommission sämtlichen Angelegenheiten zu enthalten, in denen diese Beziehungen geeignet sind ihre Unabhängigkeit und Unbefangenheit in Zweifel zu ziehen.

Hinweis: Diese Offenlegung entbindet nicht von der Verpflichtung, jeden potentiellen Interessenkonflikt vor Beginn einer konkreten Tätigkeit für die Ethikkommission der Stadt Wien bekannt zu geben (§ 12 Geschäftsordnung der Ethikkommission Wien).

Es wird eine Offenlegung von

Vor- und Zuname; Titel	
-----------------------------------	--

zu folgenden Punkten abgegeben:

1. Bestehen oder bestanden Verbindungen mit pharmazeutischen und/oder Medizinprodukte-Unternehmen bzw. Marketingunternehmen, die Arzneimittel und/oder Medizinprodukte herstellen bzw. bewerben oder vermarkten?

Tätigkeit für ein Unternehmen im Zusammenhang mit einem/r bestimmten Produkt/Produktgruppe *	Nein	gegenwärtig oder im vergangenen Jahr	länger als ein Jahr, aber kürzer als 5 Jahre zuvor	länger als 5 Jahre zuvor**
Angestellte/r	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Konsulent/in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Koordinierende/r Prüfer/in einer multizentrischen Studie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mitglied eines Steuerungskomitees, Mitglied eines Beratungsgremiums oder gleichwertigen Gremiums	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Datum:

Unterschrift

Vor- und Zuname in Druckschrift

Tätigkeit für ein Unternehmen im Zusammenhang mit einem/r bestimmten Produkt/Produktgruppe *	Nein	gegenwärtig oder im vergangenen Jahr	länger als ein Jahr, aber kürzer als 5 Jahre zuvor	länger als 5 Jahre zuvor**
Prüfer/in im Rahmen einer Produktentwicklung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Wenn Sie Kästchen in den grauen Feldern angekreuzt haben, machen Sie bitte detaillierte Angaben in den nachfolgenden Zusatztabelle*

***Diese Information wird bei der Evaluierung der deklarierten Interessen nicht verwendet, ist aber zweckmäßig im Sinne einer größeren Transparenz auch hinsichtlich früherer Interessen.*

	Dauer der Tätigkeit	Unternehmen	Produkte <i>Bitte listen Sie alle Produkte auf, für die Sie hauptverantwortlich waren</i>	Therapeutische Indikation
Angestellte/r				

	Dauer der Tätigkeit	Unternehmen	Produkte <i>Bitte listen Sie alle Produkte auf, für die Sie hauptverantwortlich waren</i>	Therapeutische Indikation
Konsulent/in				

	Dauer der Tätigkeit	Unternehmen	Produkte <i>Bitte listen Sie alle Produkte auf, für die Sie hauptverantwortlich waren</i>	Therapeutische Indikation
Koordinierende/r Prüfer/in einer multi-zentrischen Studie				

	Dauer der Tätigkeit	Unternehmen	Bereich der Tätigkeit / des Produktes	Therapeutische Indikation

Datum:

Unterschrift

Vor- und Zuname in Druckschrift

Mitglied eines Steuerungskomitees, Mitglied eines Beratungsgremiums oder gleichwertigen Gremiums				
--	--	--	--	--

	Dauer der Tätigkeit	Unternehmen	Produkte <i>Bitte listen Sie alle Produkte auf, für die Sie hauptverantwortlich waren</i>	Therapeutische Indikation
Prüfer/in				

2. Bestehen oder bestanden in den letzten fünf Jahren Eigentums- oder sonstige finanzielle Interessen (z.B. Gewinnbeteiligungen, Patent-, Warenzeichen-, Copyright-, Lizenzvereinbarungen, etc.) an Produkten von pharmazeutischen und/oder Medizinprodukte-Unternehmen, die Arzneimittel und/oder Medizinprodukte herstellen?

Finanzielles Interesse	Nein	Ja	Unternehmen und Name des Produkts
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

3. Halten oder hielten Sie in den letzten fünf Jahren Anteilsrechte (z.B. Aktien, Gesellschaftsanteil, etc.) an pharmazeutischen und/oder Medizinprodukte-Unternehmen, die Arzneimittel und/oder Medizinprodukte herstellen?

Aktie, Gesellschaftsanteil, etc.	Nein	Ja	Unternehmen
> Euro 50.000	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
< Euro 50.000	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Datum:

Unterschrift

Vor- und Zuname in Druckschrift

4. Erhalten oder erhielten Sie innerhalb der letzten fünf Jahre finanzielle oder naturelle Zuwendungen (z.B. Vortragshonorare, Beratungshonorare, Reisekosten bzw. Reisekostenzuschüsse, Sponsoring von Kongressen, Sponsoring von wissenschaftlichen Projekten, Geschenke, etc.) von pharmazeutischen und/oder Medizinprodukte-Unternehmen bzw. Marketingunternehmen, die Arzneimittel und/oder Medizinprodukte herstellen bzw. bewerben oder vermarkten?

Nein

Ja

Wenn Ja, welche:

Unternehmen:

5. Nur für Mitarbeiter/innen in einer Interessensorganisation: Erhält die Interessensorganisation, als deren Vertreter/in Sie in der Ethikkommission tätig sind, finanzielle Zuwendungen von pharmazeutischen und/oder Medizinprodukte-Unternehmen?

Nein

Ja

Wenn Ja, welche:

Unternehmen:

6. Haben nahe Angehörige finanzielle oder wissenschaftliche Interessen im Bereich der pharmazeutischen und/oder Medizinprodukte-Industrie? (Die Bekanntgabe von Namen und Verwandtschaftsverhältnis sollte nicht erfolgen.)

Hinweis: Unter nahen Angehörigen sind in Anlehnung an § 36 a Abs.1 AVG zu verstehen:

1. der Ehegatte / die Ehegattin,
 2. die Verwandten in gerader Linie und die Verwandten zweiten, dritten und vierten Grades in der Seitenlinie,
 3. die Verschwägerten in gerader Linie und die Verschwägerten zweiten Grades in der Seitenlinie,
 4. die Wahleltern und Wahlkinder und die Pflegeeltern und Pflegekinder,
 5. Personen, die miteinander in Lebensgemeinschaft leben, sowie Kinder und Enkel einer dieser Personen im Verhältnis zur anderen Person sowie
 6. der eingetragene Partner.
- (2) Die durch eine Ehe begründete Eigenschaft einer Person als Angehöriger bleibt aufrecht, auch wenn die Ehe nicht mehr besteht.
- (3) Abs. 1 Z 3 gilt für eingetragene Partner sinngemäß. Die durch eine eingetragene Partnerschaft begründete Eigenschaft einer Person als Angehöriger bleibt aufrecht, auch wenn die eingetragene Partnerschaft nicht mehr besteht.

Datum:

Unterschrift

Vor- und Zuname in Druckschrift

Nein

Ja

Wenn Ja, welche:

Unternehmen:

7. Bestehen oder bestanden innerhalb der letzten fünf Jahre sonstige potentielle Interessenskonflikte finanzieller, materieller, institutioneller oder sozialer Natur, die geeignet sein könnten, Ihre volle Unbefangenheit bei Ihrer Tätigkeit in der Ethikkommission der Stadt Wien in Zweifel zu ziehen?

Nein

Ja

Wenn Ja, welche:

Ich erkläre, dass ich meine Angaben zu den Punkten 1 bis 7 nach meinem besten Wissen und Gewissen gemacht habe.

Sollten in Hinkunft Beziehungen zur pharmazeutischen Industrie oder Medizinprodukte-Industrie oder sonstige potentielle Interessenskonflikte auftreten, die geeignet sein könnten, meine Unabhängigkeit und Unbefangenheit zu beeinflussen, werde ich diese, von mir selbst aus, unverzüglich der Vorsitzenden der Ethikkommission bekannt geben und eine neue Erklärung der Interessen mit detaillierten Angaben der Änderungen abgeben.

Datum:

Unterschrift

Vor- und Zuname in Druckschrift

VERSCHWIEGENHEITSERKLÄRUNG

Ich verpflichte mich hiermit, unter Berücksichtigung folgender Definitionen,

“**vertrauliche Informationen**“ bedeutet alle Informationen, Fakten, Daten und andere Angelegenheiten, von denen ich im Zusammenhang mit meinen Tätigkeiten in der Ethikkommission direkt oder indirekt Kenntnis erlange;

“**vertrauliche Dokumente**“ bedeutet alle Konzepte, schriftlichen Unterlagen, Dokumente und anderes Datenmaterial, zu dem ich aufgrund meiner Mitarbeit in der Ethikkommission direkten oder indirekten Zugang habe. Weiters werden alle Aufzeichnungen oder Notizen, die ich im Zusammenhang mit vertraulichen Informationen und vertraulichen Dokumenten angefertigt habe, als vertrauliche Dokumente behandelt;

im Zusammenhang mit meinen Tätigkeiten in der Ethikkommission dazu

alle vertraulichen Informationen und vertraulichen Dokumente unter den Bedingungen der strikten Vertraulichkeit zu behandeln,

jedwede vertraulichen Informationen oder vertraulichen Dokumente keinem Dritten auf welche Weise auch immer offen zu legen (auch nicht durch Bevollmächtigung einer anderen Person),

jedwede vertraulichen Informationen oder vertraulichen Dokumente in keiner anderen Weise (auch nicht durch Bevollmächtigung einer anderen Person) als für die Zwecke meiner Arbeit im Zusammenhang mit den Tätigkeiten der Ethikkommission zu verwenden,

die vertraulichen Dokumente als vertrauliches Material fachgerecht zu vernichten, sobald ich sie nicht weiter benötige.

Datum:

Unterschrift

Vor- und Zuname in Druckschrift